



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS
SERVICIOS DE LA SALUD

Factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Br. Alcívar Nagua Marlon Gabriel (ORCID: 0000-0001-5969-7891)

ASESOR:

Dr. Vladimir Gutiérrez Huancayo (ORCID: 0000-0002-2986-7711)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión en los servicios de salud

PIURA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios por la oportunidad de conocer la vida y a las personas involucradas en mis logros que con el apoyo incondicional de aquellos no sería posible la constancia de lograr mis objetivos trazados, siendo uno de ellos ser magister.

Marlon Gabriel Alcívar Nagua

AGRADECIMIENTO

Agradecer a mis maestros y asesor por su colaboración y enseñanza que gracias a eso fue posible esta investigación. Al Magister Jhon Ypanaque Ancajima por su paciencia y su servicio de estadístico e investigador en el proceso de mi tesis.

Marlon Gabriel Alcívar Nagua

PÁGINA DEL JURADO

	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PF-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2019 Página : 1 de 1
---	---------------------------------------	---

El jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) **ALCÍVAR NAGUA MARLON GABRIEL**, cuyo título es: **"FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LA POBLACIÓN DE GUAYAQUIL, 2018"**, Reunido en fecha 10 de julio de 2019, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de:

Aprobado por mayoría

Piura, 10 de julio de 2019



 Dr. Briones Mendoza Mario Napoleón
PRESIDENTE



 Dra. Vargas Farías Ana Melva
SECRETARIO



 Dr. Córdova Pintado Manuel Jesús
VOCAL



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **Alcivar Nagua Marlon Gabriel**, estudiante del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, con CI: 1205999293, con la tesis titulada **“Factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018”**

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por tanto, la tesis no ha sido plagada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a sus autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros) asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

Piura, 31 de diciembre de 2018



Alcivar Nagua Marlon Gabriel

CI: 1205999293

ÍNDICE

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice.....	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO.....	16
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	16
2.2 Operacionalización de las variables	16
2.2.1 Variables	16
Variable independiente	16
Variable dependiente:	16
2.2.2 Operacionalización de variables.....	17
2.3 Población, muestra y muestreo.....	17
2.3.1 Población:	17
2.3.2 Muestra:.....	17
2.3.3 Muestreo:.....	18
2.4 Criterios de selección:.....	18
Criterio de inclusión:.....	18
Criterios de exclusión:	18
2.5. Técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad	19
2.5.1 Técnica:	19
2.5.2 Validez y confiabilidad:	19
2.5.3 Procedimiento	19
2.6 Métodos de análisis de datos.....	19
2.7 Aspectos éticos.....	20
III. RESULTADOS.....	21

IV. DISCUSIÓN.....	28
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS.....	36

RESUMEN

Esta tesis denominada: factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018 tiene por objetivo general determinar los factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil. Fue una investigación con enfoque cuantitativo, el estudio fue de tipo no experimental, tiene un paradigma positivista, la finalidad de la investigación fue básico. De carácter descriptivo correlacional pues relacionó las variables en estudio y describió el fenómeno tal como se encontró en la realidad. La selección de la muestra fue aleatoria, con resultado de 348 personas de la ciudad de Guayaquil en el año 2018.

Los resultados muestran que el 92.97% de las personas que residen en la ciudad de Guayaquil aceptan la donación de órganos y el 7.03% no acepta la donación de órganos. Al relacionar los factores del conocimiento, interpersonales; sociales, estos influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, siendo el conocimiento de la importancia de la donación la que facilita la aceptación, además la solidaridad como elemento fundamental en la decisión, esta decisión se toma debido la información que recibe el donante en los medios de comunicación. ($p > 0.05$ IC 95%)

Palabras claves: factores, aceptación de donación, órganos, solidaridad.

ABSTRACT

This so-called thesis: factors that influence the donation of organs in the town of Guayaquil, with the general aim to determine the factors that influence the donation of organs in the town of Guayaquil. It was a research with quantitative approach, the study was not experimental, has a positivist paradigm, the purpose of the research was basic. Descriptive correlational related variables in study and described the phenomenon as found in reality. The selection of the sample was random, with result of 348 people in the city of Guayaquil.

The results show that the 92.97% of persons who reside in the city of Guayaquil accept organ donation and the 7.03% does not accept the donation of organs. To relate the knowledge factors, interpersonal; social influence in the donation of organs in the town of Guayaquil, being aware of the importance of the donation which facilitates the acceptance, solidarity as a fundamental element in the decision, and this decision taken because the information that the donor receives in the media. ($p > 0.05$ IC 95%)

Keywords: factors; acceptance of donation, organs, solidarity.

I. INTRODUCCIÓN

La donación de Órganos es un tema que no se acostumbra a conversarlo entre las familias lo que genera mucha controversia a la hora de estar presente ante una situación de tal magnitud, por otro lado está el paciente que va empeorando su condición clínica mientras esperan la disponibilidad de un órgano compatible que le permita salvar o mejorar su calidad de vida.

Conociendo que el Trasplante de Órganos es una esperanza de mejora de calidad de vida, y en cientos de casos la única Opción para ciertas patologías, en la actualidad sigue siendo motivo de controversia sobre todo en familiares de potenciales donantes ya sea cadavérico o de donante vivo. El Problema radica en múltiples mitos y emociones que influyen en la decisión de donar o no.

En un estudio realizado en Europa con el fin de determinar la predisposición de los inmigrantes para donar órganos teniendo como resultados que los donantes que brindan un desarrollo o una mejor calidad de vida son los que provienen de Europa occidental, Europa del Este y parte de Latinoamérica tienen una gran aceptabilidad para donar órganos, a diferencia de otros Países que solo el 16% tiene aceptabilidad.

En España la actitud de las personas frente al tema de donación de órganos, causa controversia ya que hay grupos que están a favor y otros en contra de la donación, dentro de estos grupos destaca que las personas menores de 40 años con nivel de educación alto, ellos aceptan ser donantes cadavéricos, lo ven como un acto de solidaridad y reciprocidad, el otro grupo son los mayores de 40 años con un nivel de educación escaso, estas son personas que no están de acuerdo a ser donantes ya que lo ven como un acto de mutilación al cuerpo y ellos no tienen conocimiento del tema de lo que es muerte encefálica¹.

En América Latina se estima mediante estudios de los últimos ha incrementado de forma progresiva la confluencia de los trasplantes, los índices de donación cadavérica

han aumentado en seis años 3,8 por millón de habitantes. La perspectiva es de alcanzar 20 por millón de habitantes².

En el Ecuador no existía un principio legal transparente conocido, pero gracias a la Ley Orgánica de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, que se Publicó en el Registro Oficial No. 398 el 4 de marzo del 2011, esta nueva ley apunta a que decenas de mujeres y hombres continúen con la vida.

En Ecuador tras cinco años de vigencia de la Ley Orgánica de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células en el año 2012, el 95% de los Ecuatorianos mantuvieron su condición de donantes en la Dirección General de Registro Civil, sin embargo se presenta mucha problemática con familiares de potenciales donantes, debido a la poca información que tiene la población acerca del tema, se busca sensibilizar a la población para que sea participe de esta decisión altruista³ El 95% de las personas mayores de edad continúan con su condición de donante, sin embargo, al momento de la práctica nos damos cuenta la resistencia y desconocimiento que hay sobre este tema.

El 2012 el 92% de los ecuatorianos que renovaron su documento de identidad mantuvieron su condición de donantes³.

A nivel internacional encontramos (Morales, A., Gil, M., Sánchez, E., Ramírez, P., Abarca, L., y Núñez, S. 2019), en su investigación en la ciudad de México 2019, donde se entrevistó a 138 estudiantes de enfermería, cuyo objetivo fue conocer en qué medida las variables de conocimientos, factores familiares y sociales se asocian con una disposición favorable a la donación de órganos con fines de trasplante. Los resultados muestran que los estudiantes presentan poco conocimiento hacia la donación de órganos con fines de trasplante, así como el escaso o nulo interés de la institución para informar a este grupo de personas sobre la importancia de la donación de órganos.

Para (Campos, M., Molina, N., Jiménez, M., Sandoval, L., Guerra, S., y Chávez, H. 2018), en su investigación en la ciudad de México 2017; cuyo objetivo fue analizar la

experiencia de una unidad hospitalaria procuradora de órganos y tejidos en el sureste de México y determinar los factores relacionados a la donación de órganos en el mismo año de la investigación. Para ello se entrevistó a 1047,639 usuarios potenciales de este hospital, durante el año 2018. Los resultados mostraron que el 30% de los potenciales donadores niega su donación declarándola a su familiar y el 20% duda respecto a toma de decisión.

De otro lado (Otero C, 2018), en su investigación en Perú 2018, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes politraumatizados en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2018. Para ello se entrevistó a 126 familiares de los pacientes. Los resultados muestran que 29.4% presento un conocimiento alto, el 59.5% medio y el 11.1% un conocimiento bajo; además la actitud fue positiva en un 84.1% y 15.9% actitud negativa. Al establecer la relación entre ambas variables se obtuvo un ($p= 0,002$), confirmando la hipótesis planteada.

(Pérez, M., Domínguez, J., Murillo, F., y Núñez, A. 2014), en su investigación Perú 2018; cuyo objetivo fue desarrollar una revisión bibliográfica sobre las variables sociales y psicológicas que dificultan el proceso de donación de órganos. El análisis describe que las razones que justifican la no aceptación de donación de órganos son la información errónea, desconfianza al médico, las creencias religiosas, el respecto a los familiares y la ausencia de la información adicional. Otros obstáculos resaltan los problemas legales y judiciales, insatisfacción del sistema sanitario.

A nivel Nacional, Regional y Local no se ha logrado recopilar investigaciones de este tipo, por lo cual podemos informar que la Ciudad de Guayaquil carece de investigación en estos temas.

Las enfermedades crónicas dificultan las funciones de aquellos órganos indispensables para prolongar la vida, estas enfermedades crónicas anulan o reducen el desempeño de los órganos importantes, el daño de algún órgano es considerado un riesgo para la salud por afectar la calidad de vida de la persona.

La existencia de donantes o personas con la voluntad de colaborar con la vida sería el inicio de un proceso de búsqueda de donantes potenciales hasta que estos sean considerados efectivos frente a una realidad social. El trasplante exitoso puede alargar la vida de otras personas que sufren algún padecimiento y que tienen deteriorada su estado de salud, reduciría el dolor y su estadía en el entorno o contexto en que habita sería más cómoda (Gómez, Ballena y León, 2016).

Un órgano humano es el conjunto de diferentes tejidos que realizan una determinada función, mientras que el tejido está constituido por células que se complementan para realizar una función específica y la célula es la parte genética de todo ser vivo, que no están enlazados por tejidos conectivos, que son requeridos para la actividad funcional y forma parte del órgano humano, además tienen la propiedad de auto renovarse. Un órgano que requiere ser trasplantado es la unidad vital para preservar la vida, existen órganos que se consideran esenciales y otros órganos que son prescindibles que su falta en el cuerpo no perjudica al individuo (Reinoso, 2017).

El trasplante de un órgano, tejido y célula, requiere de que la sociedad interactúe y participe en las acciones solidarias que se enmarcan a salvar la vida y de reponer el órgano, tejido o/y célula enferma. El deterioro de un órgano, célula o tejido requiere de ser repuesto por otro conservado, el procedimiento de trasplantar la parte del cuerpo de un donante a un receptor brinda la posibilidad de que el tratamiento para enfermedades crónicas sean efectivas con una esperanza de vida significativa (Castellano, 2008 y Gonzales, 2009).

La donación de órganos es una acción individual voluntaria que tiene un impacto social, la relación del receptor o individuo en espera de un órgano, tejido no necesariamente requiere que con el receptor tengan una relación directa. La realización de la donación se realiza a beneficio colectivo, para que la donación sea efectiva necesita no solo del donante y del receptor, requiere de una organización. La participación de otro individuo para que lo donado se mueva en el entorno social. La

sociedad estableció normas que respaldan el acto de donar para que la persona mediante reglas responda a la necesidad colectiva (Vélez, 2007 y Paredes, 2009).

La donación tiene un proceso de desprendimiento emocional de la persona querida en situaciones determinadas, con decisiones significativas ante la muerte inevitable. Donde el ser humano en postura de donador sea efectivo, adoptar conductas en beneficio de la donación de órganos son acciones que se relacionan con la motivación de cada individuo pero no de una manera absoluta, cada acción responde a variables de carácter social y personal. Además puede ser altruista, desinteresada y generosa, cada ser humano tiene o posee una manera peculiar de movilizarse y de tomar conductas en beneficio de la donación (Vélez, 2007; Ramos, Carvalho y Cunha, 2016; Avila y Cajas, 2017).

La comunidad tiene que tener la certeza de que existe necesidad de donar órganos y tejidos ya que es una situación real que toda sociedad presenta, es una demanda social. Además de ser requerido los donantes en vida, con criterio de donante sin vida o con inevitable muerte cerebral (Vélez, 2007).

La sociedad cuando está motivada genera en cada persona o individuo a formar parte de una acción responsable frente a su comunidad, con reciprocidad y equidad, la cual inclina a cada ser vivo a tener la necesidad de ayudar de manera solidaria o de dar solución a los problemas de salud que aquejan a otros seres vivos con los que interactúa en la sociedad. Mediante la motivación sienten la satisfacción de ser parte del cambio en un país determinado. El comportamiento individual tiene tendencia a ser rechazado, imitado y/o aceptado por otras personas influenciado por factores que forman parte en la toma de decisiones, reconociendo el valor de la solidaridad y desarrollo social cuando la integración social es positiva (Tineo, 2017 y Miranda, 2015).

Entre los donantes potenciales transformados en donantes seguros, existen los donantes sin vida o con muerte encefálica. La donación sin vida se cumple cuando el diagnóstico de un individuo es deterioro irreversible del encéfalo, que cuenta con el

debido certificado que indica el diagnóstico de muerte cerebral o un diagnóstico incompatible con la vida.

Con el diagnóstico de donante seguro se asume una muerte inevitable e irreversible, en estos casos el donante no presenta reflejos, no respira espontáneamente y debe cumplir ciertos criterios para ser un efectivo donador sin que coloque en posible riesgo al paciente receptor del órgano y/o tejido trasplantado, como poseer exámenes de análisis de sangre o estudios serológicos normales. El donante declarado con muerte encefálica o en caso de paro cardiorrespiratorio puede donar los órganos que no se regeneran a diferencia de los donantes en vida. Estos órganos no regenerables son el páncreas, el corazón, los intestinos (Gómez, Ballena y León, 2016).

El donante sin vida también denominado o conocido como cadavérico puede ceder a donar un órgano, célula y tejido autorizando mediante la credencial de identidad. Identificado como documento nacional de identidad, cédula de identidad según como se identifiquen en sus determinados países pero todos con un mismo fin que es permitir la donación de alguna parte requerida de su cuerpo sin vida para otro ser en condición desfavorable.

En los casos que el documento no registre la aceptación de la donación, los parientes serían los autorizados para dar el permiso o rechazar la oferta de ayudar a mejorar, a cambiar el estado de salud de las personas enfermas que están a la espera de un acto ejemplar frente a la sociedad y como acto de amor.

Cuando la familia decide y autoriza el proceso de la donación ante un paciente sin vida, la decisión primero la tiene el esposo o esposa, luego son los hijos e hijas, luego los padres del posible donador y por último los hermanos y hermanas de este. Los diferentes países cuentan con leyes y criterios para denominar muerte de un posible donante para que así se vuelva un donante potencial y efectivo para proceder con la extracción de los órganos, tejidos y células requeridas por los receptores que necesiten mejorar su condición de vida (Avila y Cajas, 2017).

Cuando la función del cerebro se deteriora irreversiblemente se produce la muerte encefálica la cual necesita de ser confirmada con exámenes neuronales, neuroimagenes que contribuyan con seguridad el diagnóstico necesario para el requisito de un donante sin vida o donante cadáver. Los servicios hospitalarios son los responsables de la declaración del diagnóstico y es el medio que se requiere para las donaciones de órganos, células y tejidos (Ramos, et al., 2016).

El donante en vida, denominado también intervivo. Este tipo de donador registra dos tipos de donantes como el donador vivo con parentesco consanguíneo con el receptor y el donante vivo que no se vincula con el receptor siendo un individuo ajeno al grupo de parientes. El donante en vida cumple con el criterio de donación solo con los órganos dobles ya que cede uno y el otro lo conserva, por otro lado los órganos que puedan regenerarse en su cuerpo son órganos que también pueden donarse en vida.

La donación de órganos y tejidos puede ser permitido a receptores que no pertenezcan incluso al cuarto grado de consanguinidad con el trámite pertinente o con una autorización judicial, en otros casos el permiso de donación de órganos se encuentra en el carnet de identidad. La donación de un órgano como es el caso de la donación de un riñón cumple con el criterio de no perjudicar el estado de salud del donante que previamente cuenta con los resultados de exámenes normales como requisito para donar en vida (Tineo, 2017; Miranda, 2015; Barrera y Poma, 2009).

Las personas que donan en vida son mayores de edad según la nación en que se encuentren, que cuentan con un estado físico conservado, tienen un buen estado psicológico, cuentan con el debido documento firmado que autorice el acto benevolente de donar una parte necesaria de su cuerpo para ambos (donante – receptor) pero que no perjudica su salud e ingreso económico (Tineo, 2017).

Los donantes en vida se relacionan con el personal de salud como intermediario, protector y responsable de la intervención en las áreas prestadoras de servicios en salud.

Además, se involucran directamente con el donador efectivo y el receptor, con altas probabilidades de mejorar la calidad de vida del interesado y con bajo riesgo de rechazo del órgano, célula y tejido en el cuerpo del receptor (Ramos, et al., 2016).

El donante efectivo conlleva a una alternativa terapéutica curativa, el trasplante es la opción a múltiples enfermedades asociados a sufrimiento, trastorno, dolor. Esta terapia curativa genera calidad de vida y mejora la condición de la persona aportándole salud y buen pronóstico ante la enfermedad que le aqueja (Paredes, 2009).

En el entorno social las impresiones que la población expresa es la reciprocidad, en los casos que la persona es donante por que cuenta con una experiencia personal de que un familiar enfermo falleció en la espera de un donante potencial la motiva a cooperar con la vida. Aquellos casos donde experimentaron la solidaridad de alguien motivado por la necesidad moral, por bondad, por presión en el grupo parental, por apego emocional, por la necesidad de ser útil, valeroso y apreciado. En otras situaciones es una respuesta a la necesidad sanitario y la falta de valor después de la muerte por llevar consigo órganos que pueden ser útiles y de ayuda para otras personas que están a la espera de donantes. (Gonzales, 2009).

La participación social es fundamental para involucrar a la población a identificarse con otros, donde los integrantes se concientizan del valor colectivo de ser solidario, benevolente, integrando un todo para identificar las necesidades y brindar respuestas. Donde se suma la acción de donar a los valores dentro de un sistema colectivo. Entre los temores de la sociedad prevalecen los mitos, que de ser un usuario cursando una enfermedad sea condenado a morir y de no mantenerlo con vida por la condición de encontrarse como donante. Otra de las condiciones que generan rechazo a la donación de órganos es la religión a la que pertenecen, culturas de diversos países no conciben y rechazan la separación de partes del cuerpo y lo consideran profanación del mismo (Castellano, 2008).

Las creencias que prevalecen entre los años y países son el concepto de si en caso ingresara la persona grave a una institución prestadora de servicio, este no recibiría los auxilios ni importancia en salvaguardar su vida al ser reconocido como donante potencial. Otra creencia es que si al consignar en el documento de identidad que integra el grupo de donantes sería expuesto a que su vida no sea protegida ni cuidada por ser donante que pueda salvar muchas vidas a costa de una (Avila y Cajas, 2017).

Comentarios, ideas y otras creencias son como por ejemplo, si muero es facilito que me extraigan los órganos no será posible que su familia, amigos y conocidos puedan velar su cuerpo desfigurado en el ataúd. Situaciones como estas, generan miedos, crea desconfianza, negatividad hacia la acción de donar para beneficiar a otras personas. El nivel de conocimiento es sumamente importante para generar cambios en la población al igual de importante que otros factores que juegan un papel importante en la aceptación de ser donante (Paredes, 2009).

La relación entre los temores y el rechazo a ceder los órganos que tienen la función de mantener vivo y con salud a una persona determinada es el cuestionado diagnóstico de muerte cerebral, los familiares o personas cercanas al fallecido rechazan el proceso de extracción de algún órgano requerido por un enfermo en condición de receptor. Por la incertidumbre de que despertara su paciente del coma y le quitara la posibilidad de verlo con vida de nuevo por una precipitación de querer donar parte de sus órganos vitales por solidaridad, son temores que mediante la información y confirmación diagnóstica reducirían el rechazo de esta acción generosa. El conflicto de emociones por la pérdida de un ser querido es algo que se puede contrarrestar con la reciprocidad y con la aceptación de que la muerte se dio y no se puede revertir (Guerra, 2005 y Villarreal, 2013).

El país de Ecuador cuenta con el reglamento general que organiza y legaliza la ley para la donación y trasplante de órganos, tejidos y células, se encuentra bajo el decreto ejecutivo 1205, este decreto legaliza la donación de partes del cuerpo con la intención de trasplantar los órganos, tejidos y células necesarias para el receptor. Estas

actividades responsables de las instituciones que prestan servicios para la salud como las áreas de trasplante.

Este decreto ejecutivo 1205 considera excepciones de órganos, tejidos y células como sangre, óvulos y espermatozoides. Es un proceso anónimo que la institución asume para brindar seguridad al donante y receptor del órgano, tejido y células. Son reglamentos que se conservan en los bancos de tejidos y células por treinta años, luego la información es archivada junto con otros datos que cuente la institución.

Los donadores potenciales son mayores de 18 años en Ecuador incluye los extranjeros que residen legalmente en dicho país, al morir se transforman en donantes. En caso que estas personas rechacen su participación para donar órganos, tejidos y/o células ya sea para aptos terapéuticos o estudios de investigación, este rechazo de su participación como donante se observa en la credencial de identidad o cédula de nacionalidad el cual el estado dispone de este cumpliendo con las normas legales, sin vulnerar los derechos de la población.

Ante la muerte cerebral de un menor de 18 años, el familiar cercano como es el caso de los padres, solo ellos podrán autorizar la donación de órganos, células y tejidos. Al no poseer un representante legal, solo en esos casos el juez del caso podrá dar la autorización. Si el donante tiene la edad requerida y es un donante vivo se encuentra en la postura de rechazar el acto de donar un órgano hasta el momento de meterse a la actividad terapéutica ya que no es una obligación mantener la decisión que se desea revocar (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2013).

En los países como Australia, Francia, Finlandia y España tienen contemplado en los medios legislativos considerar a todo individuo adulto como potencial donante frente al consentimiento presunto, esto también es válido a nivel mundial, al menos que el donante potencial se oponga a esta acción benevolente.

El consentimiento presunto implica imponer decisiones sobre el cuerpo de un individuo que pertenece a la sociedad para proceder a extraer los órganos, célula, tejido necesarios para salvar vidas de aquellos que integran la misma sociedad, sin considerar la elección voluntaria del donante potencial ya muerto, excepto si el donante potencial deja constancia expresa de rechazar donar sus órganos previo al diagnóstico de la muerte (Vélez, 2007).

La toma de decisiones de cada persona ya sea del donante potencial o personas cercanas a ellos que se encuentran en la posición de permitir o no este acto prudente en la sociedad, es regida por actitudes que se obtienen en el proceso de aprendizaje, considerado también el desarrollo de la sociedad que afecta en estas decisiones importantes. Las actitudes positivas y negativas son adquiridas bajo experiencias propias o de terceras personas, bajo conductas de imitación u observación de las consecuencias que vive otra persona. La educación tiene un alto valor frente el desarrollo social, cultural y en lo personal (Tineo, 2017; Barrera y Poma, 2009).

Reconocer la donación de órganos, tejidos y células como un problema social es vital para la aceptación de este proceso solidario e identificándolo como una acción importante para cada persona por ser una necesidad a nivel mundial. La percepción de la situación ayudaría a que la toma de decisiones sean positivas frente situaciones como estas (Barrera y Poma, 2009).

El pensamiento altruista en cualquier persona ante la necesidad de donar los órganos, tejidos y células que otra persona determinada requiere para mejorar su salud, es la acción de ceder generosamente, de manera desprendida y desinteresada una parte importante de su cuerpo para ayudar de manera oportuna a otra persona que posiblemente sea desconocida en un debido momento, cumpliendo con los criterios de donante en vida o donante cadáver. La concientización juega un papel importante en la batalla social y cultural, para que la generosidad y el desprendimiento sea permanente además de ser beneficiosa.

Así luchar contra la indiferencia ante una necesidad social. La concientización, la motivación, la sensibilización son situaciones requeridas en el desarrollo de una sociedad frente el incremento de personas con padecimientos crónicos. Ceder los órganos es una acción moral que no permite comercializar ni transar los órganos por un importe lucrativo (Barrera y Poma, 2009; Rojas, Gutiérrez, Rivera, y Saavedra, 2007).

La responsabilidad de la sociedad se relaciona con el marketing, la publicidad generada en los medios de comunicación y otros medios que sensibilizan a la población en general son estrategias que permiten sensibilizar e impulsar la participación de la población con el interés de mejorar la convivencia, el cuidado del medio en que se habita, enmarca el lado humanitario de la comunidad. El marketing social forma parte importante de las estrategias para la sensibilización de la población para beneficio de los suyos.

Ecuador cuenta con una población benevolente que condiciona a las personas a mantener su decisión de querer ser donante, nueve son donantes potenciales de cada diez personas que habitan en el país, que mantienen su postura de solidaridad para beneficiar a otros pudiendo ser familiares o personas ajenas al grado de consanguinidad (Instituto Nacional de Donaciones y Trasplantes de órganos, tejidos y células, 2017).

La posibilidad de vida que ofrece el trasplante de órganos, tejidos y células es una generosidad que destaca el desarrollo de una cultura y sociedad, frente las adversidades de los suyos. Es un trabajo en equipo e integrado donde las instituciones prestadoras de servicios son partícipes de este avance al igual que otras instituciones que permiten que el órgano, tejido o célula sea trasladado a su lugar de destino, ofreciendo oportunidades de vida a personas vulnerables o en situaciones de salud deteriorables, otra parte importante es el financiamiento del estado que interviene en las implementaciones de las instituciones que se dedican en temas de trasplantes (Instituto Nacional de Donaciones y Trasplantes de órganos, tejidos y células, 2017 y Ferreira, 2015).

En la tesis realizada se formuló la siguiente pregunta general denominada ¿Cuáles son los factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2017? Además se desarrolló las siguientes preguntas específicas que se complementaron con la respuesta a la pregunta general las cuales fueron:

- 1) ¿Cuáles son los factores del conocimiento que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?
- 2) ¿Cuáles son los factores interpersonales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?
- 3) ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?

El estudio se realizó en la Ciudad de Guayaquil, a una población de 384 personas escogida al azar de los pacientes que acuden al Hospital General Guasmo Sur, Este tema estudiado se considera de vital importancia ya que la donación de órganos es una decisión que podemos tomar las personas en vida, tanto para donación con donante vivo como donante cadavérico, pero aún existen muchos mitos, miedos, poca o nula información sobre este tema, por lo cual se considera de vital importancia conocer el pensar de un grupo de personas sobre este tema.

Al realizar este estudio de investigación a 384 personas lograremos saber, cuales son los temas influyentes que limitan la donación de órganos tanto en pacientes como en personal del hospital, de tal manera que se trabajaría con esos factores concientizando a la gente con información adecuado y oportuna sobre el tema.

Para el estudio se generó la siguiente Hipótesis General Nula (H_0), denominada: No existe influencia entre los factores de conocimiento, interpersonales y sociales en la donación de órganos en la población de Guayaquil de octubre del 2016 a octubre del 2017.

Con hipótesis general alterna (h_1) cuya denominación es la siguiente: Existe influencia entre los factores de conocimiento, interpersonales y sociales en la donación de órganos en la población de Guayaquil.

Además contó con el desarrollo de hipótesis específicas nulas (h_0) y alterna (h_1) las mismas que se encuentran en la redacción del estudio de manera intercalada y de la siguiente manera:

H_0 : No existe influencia entre los factores de conocimiento en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?

H_1 : existe influencia entre los factores de conocimiento en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?

H_0 : No existe influencia entre los factores interpersonales en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?

H_1 : existe influencia entre los factores interpersonales en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?

H_0 : No existe influencia entre los factores sociales en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?

H_1 : existe influencia entre los factores sociales en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018?

Tuvo como objetivo general determinar los factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018 y como objetivos específicos fueron:

- 1) Describir los factores del conocimiento que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018

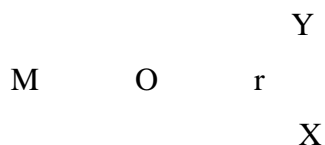
- 2) Determinar factores interpersonales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018.
- 3) Establecer los factores sociales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de nivel básico, con paradigma positivista (objetivo y analítico en las mediciones del fenómeno a estudiar), con un enfoque metodológico cuantitativo de tipo descriptivo correlacionar-causal, no experimental, prospectivo, de corte transversal, tomando en cuenta que los datos obtenidos fueron susceptibles de cuantificación para determinar los factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil.

Diseño de Investigación:



M= Muestra

O= Observación

Y= Factores influyentes

X = Donación de órganos en la población de Guayaquil

2.2 Operacionalización de las variables

2.2.1 Variables

Variable independiente: Factores influyentes

Variable dependiente: Donación de órganos en la población de Guayaquil

2.2.2 Operacionalización de variables

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Atributos, características de diversa tipología que determinan una situación	Factores de diversa tipología que determinar la aceptación de la donación de órganos (causa)	Factor conocimiento sobre donación de órganos	Importancia de donar	Nominal
			Opiniones de la donación	Nominal
			Recepción de la donación	Nominal
			Relevancia de la donación para salvar la vida	Nominal
		Factor interpersonal	Enfermedades predisponentes	Nominal
			Información legal	Nominal
			Toma de decisiones	Nominal
		Factor social	Pensamiento altruista	Nominal
			Información adicional	Nominal
			Fuente de información	Nominal

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Aceptación de la donación de órganos	Aprobación voluntaria (efecto)	Donación de órganos	Opiniones de la donación	Nominal

2.3 Población, muestra y muestreo

2.3.1 Población:

Estuvo constituida por 3589 personas que acude al Hospital General Guasmo Sur durante el periodo de la investigación.

2.3.2 Muestra:

Conformado por las personas que residen en la ciudad de Guayaquil y Cuyo número de muestras se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n: tamaño de muestra.

N: 171 (población)

Z: 1.96 (95% de confianza)

p: 0.5 (50% de probabilidad a favor)

q: 1-p (50% de probabilidad en contra)

E: 0.05 (5% de error)

$$n = 384 \text{ personas}$$

2.3.3 Muestreo:

La técnica de muestreo utilizado, fue la técnica aleatoria simple, registrando al azar a las personas de la ciudad de Guayaquil y que acuden al Hospital General Guasmo Sur.

2.4 Criterios de selección:

Criterio de inclusión:

- Personas mayores de edad
- Acepta los términos de la entrevista

Criterios de exclusión:

- Personas menores de edad

2.5. Técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.5.1 Técnica:

La técnica que se aplicó fue la entrevista, donde a cada persona se le aplicó una encuesta que contó con varias preguntas acerca de su condición de donante, conocimiento sobre el tema, factores éticos, religiosos y motivos que consideren influyan en este proceso.

2.5.2 Validez y confiabilidad:

El instrumento fue válido con un índice de validez de contenido de 0.83 que demostró que el instrumento fue válido para su aplicación.

2.5.3 Procedimiento

Para el desarrollo de esta investigación, luego de la aprobación del tema de tesis, se solicitó el permiso correspondiente al responsable del área de emergencia del Hospital General Guasmo Sur, se formuló un banco de preguntas que fueron revisadas por 3 jurados, especialistas en el tema de trasplante y donación de órganos los mismos que enviaron correcciones y al final fueron validadas, de esta manera se logró iniciar con el proceso de encuestas en la población y luego se procesó la información para obtener los resultados previstos en la investigación.

2.6 Métodos de análisis de datos

Una vez recolectados los datos se sometieron a un proceso de crítica y codificación. Se elaboró una base de datos, utilizando el programa SPSS 21 para la tabulación. Posteriormente los datos obtenidos fueron organizados en tablas y gráficos estadísticos, de acuerdo a los objetivos de la investigación. Para establecer los factores que influyen en la donación de órganos se utilizó la estadística inferencial (prueba chi cuadro de Pearson).

Luego, se procedió a la interpretación, análisis y discusión de los resultados, mediante la estadística descriptiva e inferencial, para emitir las conclusiones en base a los resultados obtenidos.

2.7 Aspectos éticos

Desde el punto de vista humano, es indispensable brindar apoyo a las pacientes que participen de esta investigación orientándolos ante cualquier duda que tengan durante la encuesta. El trabajo con estas personas requirió un trato especial para poder brindarles confianza y lograr que en el proceso de la investigación pudieran responder sin dudas, ni temores a las preguntas formuladas. En tal sentido, como investigadores se respetaron los principios éticos, sustentados en el informe Belmont.

De acuerdo con el Principio de Autonomía, se facilitó a las pacientes un consentimiento informado, a través del cual se respetó la decisión de participar o no de esta investigación, sin estar bajo presión. Del mismo modo si ellas aceptaban voluntariamente participar de esta investigación pero en el transcurso deciden desistir estuvieron en todo su derecho y se respetó su decisión.

En lo que concierne al Principio de Beneficencia en esta investigación se recolecto la información obtenida a través del cuestionario garantizando que esta no fuese utilizada en contra de las pacientes, evitando así situaciones que generen daños o perjuicios, actuando en favor hacia estas personas.

Por su lado aplicamos el Principio de Justicia ya que todas las personas de la población muestral tuvieron la misma posibilidad de participar, así mismo los cuestionarios fueron anónimos, esto garantizó la protección de los datos personales obtenidos, no vulnerabilizando sus derechos, solo fueron objeto de estudio para los investigadores.

III. RESULTADOS

TABLA N° 1

Aceptación en la donación de órganos en la población de Guayaquil

Descripción	F	%
Si	357	92.97%
No	27	7.03%
Total	384	100.00%

Fuente: Fuente: ficha de entrevista

Interpretación: El 92.97% de las personas que residen en la ciudad de Guayaquil aceptan la donación de órganos y el 7.03% no acepta la donación de órganos

FIGURA N° 1

Representación de la aceptación en la donación de órganos en la población de Guayaquil

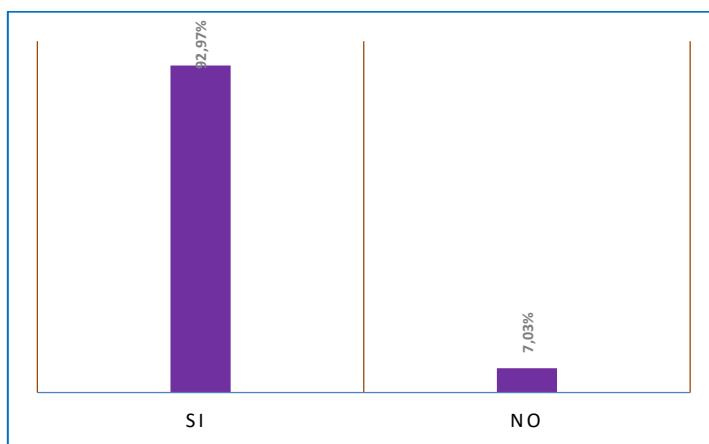


TABLA N° 2

Factores del conocimiento que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil

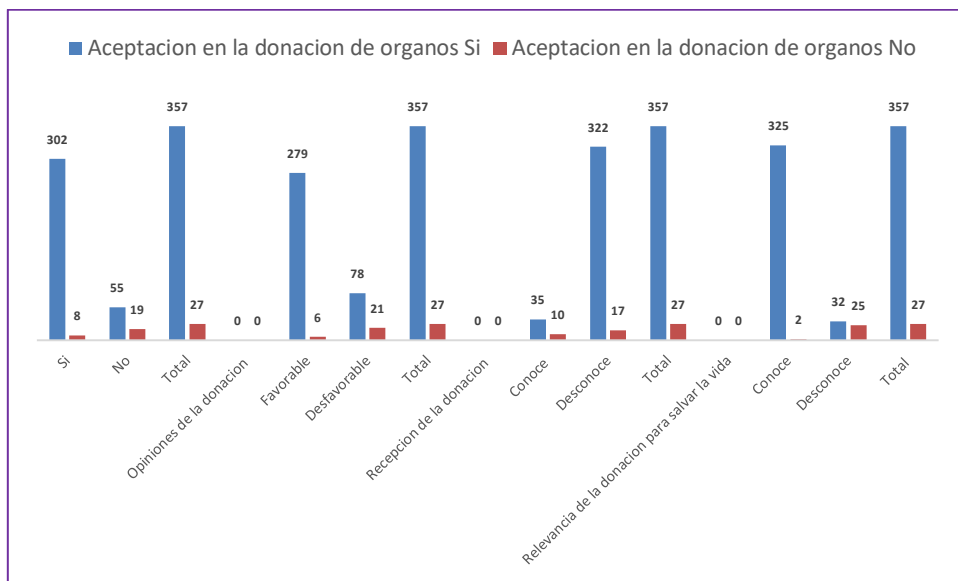
Factor conocimiento sobre donación de órganos	Aceptación en la donación de órganos					
	Si		No		Total	
Importancia de donar	F	%	f	%	f	%
Si	302	78.65%	8	2.08%	310	80.73%
No	55	14.32%	19	4.95%	74	19.27%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%
Opiniones de la donación	f	%	f	%	f	%
Favorable	279	72.66%	6	1.56%	285	74.22%
Desfavorable	78	20.31%	21	5.47%	99	25.78%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%
Recepción de la donación	f	%	f	%	f	%
Conoce	35	9.11%	10	2.60%	45	11.72%
Desconoce	322	83.85%	17	4.43%	339	88.28%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%
Relevancia de la donación para salvar la vida	f	%	f	%	f	%
Conoce	325	84.64%	2	0.52%	327	85.16%
Desconoce	32	8.33%	25	6.51%	57	14.84%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%

Fuente: Fuente: ficha de entrevista

Interpretación: el 78.65% de los que aceptan la donación de órganos conocen de la importancia de donar; además el 72.66% tiene una opinión favorable respecto a la donación, sin embargo el 92.97% a pesar de aceptar la donación desconoce la recepción del donante y conoce la relevancia de la donación como medida indispensable para salvar una vida (84.64%)

FIGURA N° 2

Representación de factores del conocimiento que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil



Fuente: Tabla 2

TABLA N° 3

Factores interpersonales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil

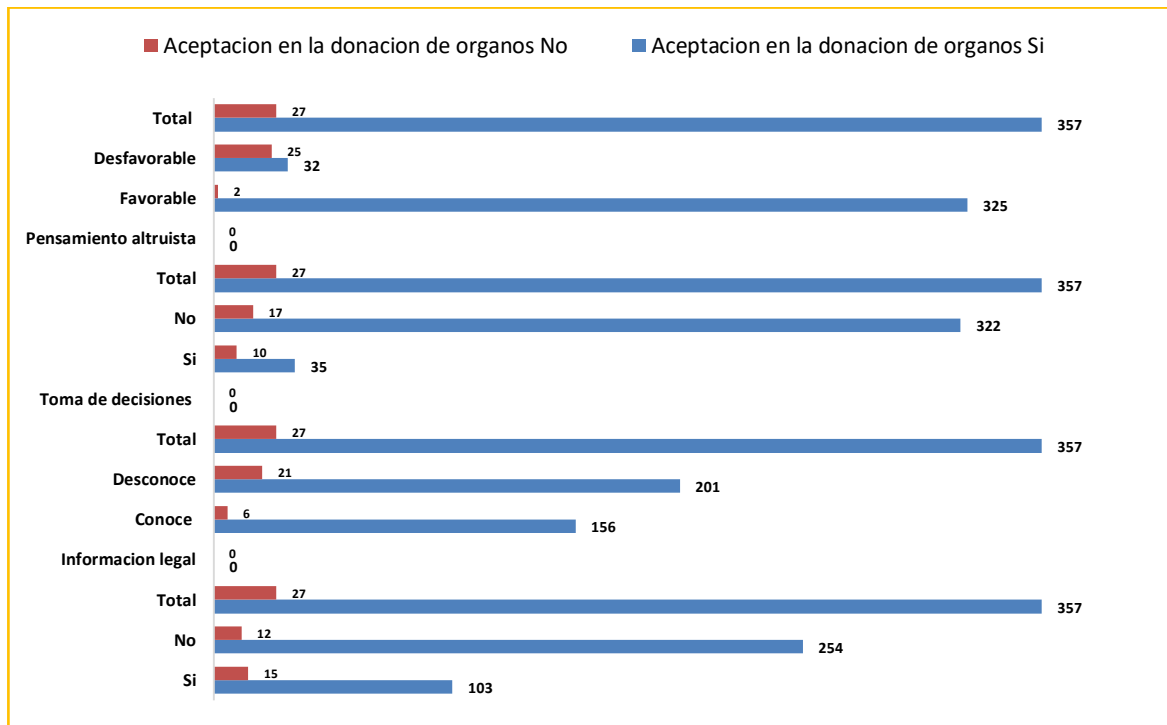
Factor interpersonal sobre donación de órganos	Aceptación en la donación de órganos					
	Si		No		Total	
Enfermedades predisponente (muerte cefálica)	f	%	f	%	f	%
Si	103	26.82%	15	3.91%	118	30.73%
No	254	66.15%	12	3.13%	266	69.27%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%
Información legal	f	%	f	%	f	%
Conoce	156	40.63%	6	1.56%	162	42.19%
Desconoce	201	52.34%	21	5.47%	222	57.81%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%
Toma de decisiones	f	%	f	%	f	%
Si	35	9.11%	10	2.60%	45	11.72%
No	322	83.85%	17	4.43%	339	88.28%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%
Pensamiento altruista	f	%	f	%	f	%
Favorable	325	84.64%	2	0.52%	327	85.16%
Desfavorable	32	8.33%	25	6.51%	57	14.84%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%

Fuente: ficha de entrevista

Interpretación: el 66.15% de los que aceptan la donación de órganos no precisan la muerte encefálica como factor necesario en la donación de órganos; además el 52.34% desconoce la ley del donantes, pero eso impide aceptar la donación y el 84.64% acepta la donación por un pensamiento altruista (solidario)

FIGURA N° 3

Representación de los factores interpersonales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil



Fuente: Tabla 3

TABLA N° 4

Factores sociales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil

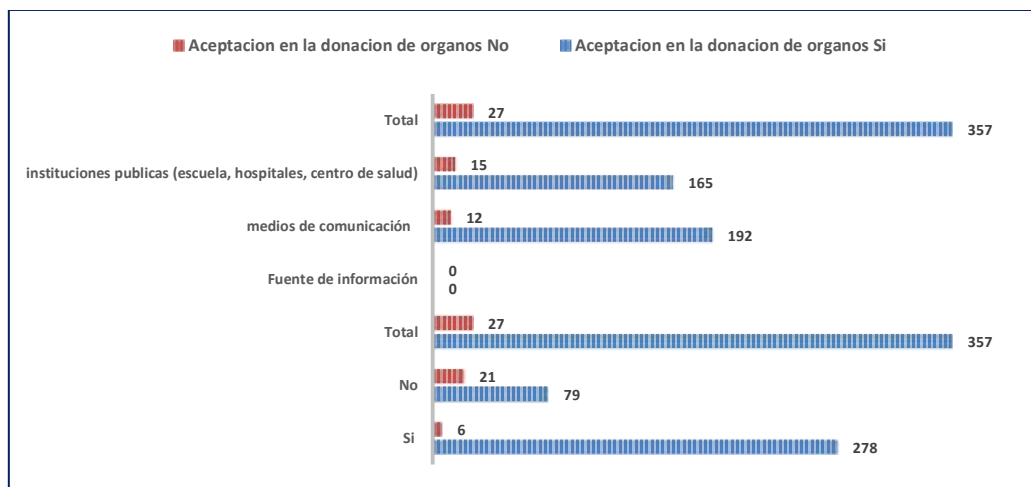
Factor social sobre donación de órganos	Aceptación en la donación de órganos					
	Si		No		Total	
Información adicional	F	%	f	%	f	%
Si	278	72.40%	6	1.56%	284	73.96%
No	79	20.57%	21	5.47%	100	26.04%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%
Fuente de información	F	%	f	%	f	%
medios de comunicación	192	50.00%	12	3.13%	204	53.13%
instituciones públicas (escuela, hospitales, centro de salud)	165	42.97%	15	3.91%	180	46.88%
Total	357	92.97%	27	7.03%	384	100.00%

Fuente: Fuente: ficha de entrevista

Interpretación: El 72.4% acepta la donación de órganos debido a la información adicional obtenida en las sociedad y el 50.0% recibió esta información por los medios de comunicación.

FIGURA N° 4

Representación de los actores sociales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil



Fuente: Tabla 4

TABLA N° 5

Factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil

Factores	p valor	Intervalo de confianza	Contraste	Decisión
Factor conocimiento sobre donación de órganos				
Importancia de donar	3E-12	IC 95%	p < 0.05	Influye
Opiniones de la donación	1E-10			Influye
Recepción de la donación	2E-05			Influye
Relevancia de la donación para salvar la vida	5E-32			Influye
Factor interpersonal sobre donación de órganos				
Enfermedades predisponente (muerte cefálica)	0.00373	IC 95%	p < 0.05	Influye
Información legal	0.02936			Influye
Toma de decisiones	0.00002			Influye
Pensamiento altruista	0.00000			Influye
Factor social sobre donación de órganos				
Información adicional	2E-10	IC 95%	p < 0.05	Influye
Fuente de información	3E-01			Influye

Fuente: ficha de entrevista

Interpretación: Los factores de conocimiento, interpersonal y social influyen en la aceptación de la donación órganos en las población de Guayaquil p < 0.05 IC 95%

Contraste Hipótesis

Existe significancia estadística para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna = Existe influencia entre los factores de conocimiento, interpersonales y sociales en la donación de órganos en la población de Guayaquil con un p < 0.05.

IV. DISCUSIÓN

La donación de Órganos es un tema que no se acostumbra a conversarlo entre las familias lo que genera mucha controversia a la hora de estar presente ante una situación de tal magnitud, por otro lado está el paciente que va empeorando su condición clínica mientras esperan la disponibilidad de un órgano compatible que le permita salvar o mejorar su calidad de vida. Conociendo que el Trasplante de Órganos es una esperanza de mejora de calidad de vida, y en cientos de casos la única Opción para ciertas patologías, en la actualidad sigue siendo motivo de controversia sobre todo en familiares de potenciales donantes ya sea cadavérico o de donante vivo.

En la Tabla 1 se describe que el 92.97% de las personas que residen en la ciudad de Guayaquil aceptan la donación de órganos y el 7.03% no acepta la donación de órganos. Datos contrarios son reportados por (Campos M 2018) en un grupo de personas de México, donde reporta que el 30% de los potenciales donadores niega su donación declarándola a su familiar y el 20% duda respecto a la toma de la decisión.

Los datos reportados en la ciudad de Guayaquil, se debe quizás a que el 95 % de los ecuatorianos tiene condición de donante según su registro de su cédula de identidad.

En Tabla 2 se describe que el 78.65% de los que aceptan la donación de órganos conocen de la importancia de donar; además el 72.66% tiene una opinión favorable respecto a la donación, sin embargo, el 92.97% a pesar de aceptar la donación desconoce la recepción del donante y conoce la relevancia de la donación como medida indispensable para salvar una vida (84.64%).

Tabla 3 el 66.15% de los que aceptan la donación de órganos no precisan la muerte encefálica como factor necesario en la donación de órganos; además el 52.34% desconoce la ley del donante, pero eso impide aceptar la donación y el 84.64% acepta la donación por un pensamiento altruista (solidario).

Tabla 4 el 72.4% acepta la donación de órganos debido a la información adicional obtenida en la sociedad y el 50.0% recibió esta información por los medios de comunicación. Datos contrarios son reportados por (Morales A, et al 2019), donde un grupo de estudiantes presentaron poco conocimiento hacia la donación de órganos con fines de trasplante, así como el escaso o nulo interés de la institución para informar a este grupo de personas sobre la importancia de la donación de órganos. En contraste a lo descrito (Pérez M et al, 2014) en su análisis bibliográfico, describe que las razones que justifican la no aceptación de donación de órganos son la información errónea, desconfianza al médico, las creencias religiosas, el respecto a los familiares y la ausencia de la información adicional. Otros obstáculos resaltan los problemas legales y judiciales, insatisfacción del sistema sanitario.

Al establecer la influencia en la Tabla 5; los factores de conocimiento, interpersonal y social influyen en la aceptación de la donación órganos en la población de Guayaquil $p < 0.05$ IC 95%. Datos similares son descritos por (Otero C, 2018), donde describe que el 29.4% de los encuestados presentaron conocimiento alto, el 59.5% medio y el 11.1% un conocimiento bajo; además la actitud fue positiva en un 84.1% y 15.9% actitud negativa. Al establecer la relación entre ambas variables se obtuvo un ($p= 0,002$), afirmando la significancia estadística para establecer la relación de ambas variables.

V. CONCLUSIONES

Los factores del conocimiento influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, siendo el conocimiento de la importancia de la donación la que facilita la aceptación. ($p < 0.05$).

Los factores interpersonales influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, siendo la solidaria el elemento fundamental en la decisión.

Los factores sociales influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, esta decisión se toma debido a la información que recibe el donante en los medios de comunicación.

VI. RECOMENDACIONES

Ya que los medios de comunicación social son claves para la difusión de los elementos necesarios en la donación de órganos se debe seguir motivando a la sociedad de la población de Guayaquil a seguir con la donación de órganos.

En los centros hospitalarios de la población de Guayaquil se debe continuar con la sensibilización a la población, respecto a la importancia de la donación de órganos.

Se debe transversalizar la educación en los escenarios de familia y comunidad a fin de sensibilizar a la población acerca de la donación de órganos.

REFERENCIAS

- Avila, M., y Cajas, D. (2017). Conocimientos de actitudes sobre la donación de órganos de los usuarios que acuden al registro civil, cuenca 2016 (tesis de pregrado). Universidad de Cuenca, Ecuador:
- Baquero, J. (2011). Desafíos éticos en la práctica de trasplantes. *Rev. Chilena de Cirugía*, 60(3), pp:262-267.
- Barrera, D., y Poma, B. (2009). Factores relacionados hacia la actitud de donación de órganos en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la UNCP, Huancayo-2008 (tesis de pregrado). Universidad Nacional del Centro del Perú, Perú.
- Campos, M., Molina, N., Jiménez, M., Sandoval, L., Guerra, S., y Chávez, H. (2018, 14 agosto). Procuración y donación de órganos: experiencia de un año en el Hospital General Regional No. 17, Cancun, Quintana Roo. *Rev Mex Traspl.* Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/trasplantes/rmt-2018/rmt183a.pdf>
- Castellano, L. (2008). Donación y trasplante de órganos: aspectos éticos (tesis de maestría). Universidad Internacional de Catalunya, barcelona.
- Ecuador MdSPd. El Ecuador dice sí a la donación de órganos y tejidos. (2012). Recuperado de: <http://www.salud.gob.ec/el-ecuador-dice-si-a-la-donacion-de-organos-y-tejidos/>.

- Ferreira, S. (2015). Donación de órganos: solidaridad, altruismo e inclusión social. Revista de trabajo social FCH-UNCPBA., 13(8) pp: 83-91. Recuperado de: <https://revistaplazapublica.files.wordpress.com/2016/04/13-8.pdf>
- Guerra, R. (2005). Donación de órganos: comprensión y significado (tesis de pregrado). Universidad de Chile, Chile.
- Gómez, K., Ballena, J., y León, F. (2016). Mitos sobre la donación de órganos en personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes en un Hospital Peruano: estudio cualitativo. Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública. Recuperado de: https://www.redalyc.org/pdf/363/Resumen/Resumen_36344764010_1.pdf
- Gonzales, M. (2009). La donación de órganos es algo de la sociedad para la sociedad. El gran protagonista de la donación de órganos es el altruismo de las personal. Rev. El Cuatrimestral de enfermería. 15, pp: 1-5.
- Gobierno Nacional de la República del Ecuador (2013). Ley orgánica de donación y trasplante de órganos, tejido y células]. Recuperado de: http://www.donaciontrasplante.gob.ec/indot/wp-content/uploads/downloads/2013/11/ley_y_reglamento_a_la_ley_organica_de_donacion_y_trasplantes.pdf
- Instituto Nacional de Donaciones y Tranplantes de órganos, tejidos y células (2017). Donacion de órganos, tejidos y células: 674 personas fueron trasplantadas en 2016. Recuperado de: http://www.donaciontrasplante.gob.ec/indot/wp-content/uploads/2017/01/Bolet%C3%ADn-informativo_INDOT_001_enero_2017.pdf
- Miranda, L. (2015). Análisis y diseño de un sistema motivacional para la donación de órganos (tesis de pregrado). Universidad de Guayaquil, Ecuador .
- Morales, A., Gil, M., Sánchez, E., Ramírez, P., Abarca, L., y Núñez, S. (2019) Disposición para la donación de órganos con fines de trasplante en base al conocimiento de los estudiantes de nivel licenciatura de la Facultad de Enfermería n°2, Guerrero (tesis de pregrado). Universidad Autónoma Guerrero, México.

- Otero C. (2018). Conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes politraumatizados en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, 2018 (tesis de pregrado). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Perú.
- Paredes, C. (2009). Procurando la donación de órganos: vivencias de enfermería (tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.
- Pérez, M., Dominguez, J., Murillo, F., y Nuñez, A. (2014). Factores Sociales Y Psicológicos Que Influyen En La Donación De Órganos. *Psicothema*, 5(2), pp. 241-253.
- Ramos, C., Carvalho, J., y Cunha, M.(2016). La donación de órganos: una perspectiva de los estudiantes de enfermería. *Rev. Bioét.*, 24 (2), pp: 386-388.
- Reinoso, J. (2017). Las limitaciones de las donaciones de órganos, tejidos y células en vida en la Legislación Ecuatoriana y su influencia en la gestión de donante del Hospital de Especialidades Eugenio Espejo de la ciudad de Quito (tesis de pregrado). Universidad Central del Ecuador; Quito, Ecuador.
- Rojas, P., Gutiérrez, M., Rivera, J., y Saavedra, L. (2007, 8 de junio). Una mirada a la nueva ley de donación de órganos en Chile: la polémica prioridad para los donantes. *Rev. Fac. Med.*, 62(3) pp: 477-480. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n3/v62n3a18.pdf>

Trasplante CNd. (2013). Recuperado de:
<http://innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/consideracionesEticas.html>.

Tineo, G. (2017). Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en estudiantes de 5to de secundaria de una Institución Educativa Huancayo, octubre-2017 (tesis de posgrado). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú.

Vélez, G. (2007). Donación de órganos, una perspectiva antropológica. Rev. Soc. Esp. Enferm. Nefrol. 10(3), pp: 179-185.

Villarreal, X. (2013). Conocimiento, aceptación, creencias y actitudes entre los estudiantes de los niveles superiores de la facultad de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Frente a la potencial donación y trasplante de órganos (tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito, Ecuador.

ANEXOS

ANEXO 1 **Hojas de Encuestas**

ENCUESTA SOBRE DONACIÓN DE ORGANOS (integrantes de la sociedad)

1) ¿QUE OPINA USTED DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS?

ES ALGO BUENO
HAY COSAS MÁS IMPORTANTES
NO QUIERE EMITIR OPINIÓN AL RESPECTO
ES ALGO QUE NUNCA ME PLANTEE
OTROS

2) ¿ESTÁ USTED DE ACUERDO CON DONAR SUS ÓRGANOS?

SI

♦POR SOLIDARIDAD
♦POR AMOR
♦PORQUE ES UNA FORMA DE DAR VIDA
♦PORQUE CREO QUE ESTA BIEN
♦OTROS...

NO

♦PORQUE TENGO MIEDO
♦POR LA RELIGIÓN
♦POR MIEDO AL TRÁFICO DE ÓRGANOS
♦POR MIEDO A LA MUTILACIÓN DEL CUERPO
♦POR MIEDO A QUE SE ACELERE LA MUERTE
♦OTROS.....

NO SE

♦PORQUE ME FALTA INFORMACIÓN
♦PORQUE NUNCA LO PENSÉ
♦PORQUE NO QUIERO MORIR
♦OTROS...

3) ¿SABIA QUE LA ÚNICA MANERA DE SALVAR UN ÓRGANO ENFERMO ES A TRAVÉS DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS?

SI

NO

4) ¿SI SU VIDA DEPENDIERA DE UN ÓRGANO LE GUSTARÍA RECIBIRLO A TRAVÉS DE LA DONACIÓN?

SI

NO

5) ¿CONOCES LOS ÓRGANOS Y TEJIDOS QUE SE PUEDEN DONAR?

SI

NO

6) ¿ESCUCHO HABLAR ALGUNA VEZ DE LA MUERTE ENCEFÁLICA?

SI

NO

7) ¿ESCUCHO HABLAR DE LA NUEVA LEY DEL DONANTE?

SI

NO

8) ¿CONOCE A ALGUIEN QUE EN ESTE MOMENTO SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE UN ÓRGANO?

SI

NO

9) ¿SABÍA USTED QUE PUEDE DECIDIR SOBRE SUS ÓRGANOS EN VIDA?

SI

♦PORQUE LO ESCUCHÉ EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

♦PORQUE LO HABLAMOS EN LA FAMILIA

♦PORQUE CONOZCO GENTE QUE DONÓ SUS ÓRGANOS

♦OTROS.....

NO

10) ¿QUE OPINIÓN TIENE DE LA GENTE QUE DONA SUS ÓRGANOS?

♦TE PARECE QUE REGALA VIDA

♦QUE SON MUY VALIENTES

♦QUE SE ARRIESGAN A QUE LOS MÉDICOS NO SE ESFUERCEN
TANTO EN SALVARLOS

♦OTROS...

11) ¿TE GUSTARÍA RECIBIR MÁS INFORMACIÓN SOBRE EL TEMA?

NO

SI

12¿CUÁL CREE USTED QUE SERÍA LA MEJOR MANERA DE RECIBIR INFORMACIÓN?

- ♦EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN
- ♦EN LAS ESCUELAS
- ♦FOLLETOS
- ♦OTROS.....

ANEXO 2

VALIDACIÓN DE PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESCUELA DE POSTGRADO
MAESTRIA EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Preguntas	Observaciones	Resultados
Pregunta 1	Pregunta está bien formulada	Validada
Pregunta 2	Pregunta está bien formulada	Validada
Pregunta 3	Sin observación	Validada
Pregunta 4	Pregunta está bien formulada	Validada
Pregunta 5	Pregunta está bien formulada	Validada
Pregunta 6	Pregunta está bien formulada	Validada
Pregunta 7	Pregunta está bien formulada.	Validada
Pregunta 8	Sin Observación	Validada
Pregunta 9	Pregunta está bien formulada.	Validada
Pregunta 10	Pregunta está bien formulada	Validada
Pregunta 11	Pregunta está bien formulada	Validada
Pregunta 12	Pregunta está bien formulada	Validada

Dra. Karina Peña Ponce
MEDICO NEFROLOGO
UNIDAD DE TRASPLANTE
SENESCYT 83211798 C.I: 1209792043
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES T.M.C.

Dra. Karina Peña Ponce

Dra. Adriana Sotomayor Briones
MEDICO GENERAL
UNIDAD DE TRASPLANTE
SENESCYT 4908-15-1397780
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES T.M.C.

Dra. Adriana Sotomayor Briones

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Instituto Nacional de Donación y Trasplante
Mario Herrera V.
ESP. DE BANCO DE TEJIDOS
ZONAL 2 - GUAYACIL

Lmd. Mario Herrera Venegas

ANEXO 3
MATRIZ DE CONSISTENCIA

"Factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	MÉTODO
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuáles son los factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil 2018?	OBJETIVO GENERAL: Determinar los factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil.	HIPÓTESIS NULA GENERAL: No existe influencia entre los factores de conocimiento, interpersonales y sociales en la donación de órganos en la población de Guayaquil	Diseño de la inv.: No experimental. Paradigma: Positivista. Tipo de investigación: Descriptiva correlacionar. Enfoque: Cuantitativo.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS: ¿Cuáles son los factores del conocimiento que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil?	OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Describir los factores del conocimiento que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil	HIPÓTESIS NULA ESPECÍFICA: h0 : No existe influencia entre los factores de conocimiento en la donación de órganos en la población de Guayaquil	Población: Constituida por 3589 personas de la ciudad de Guayaquil Muestra: La muestra fue 348 personas potenciales donantes usando la técnica aleatoria para recolectar los datos y que cumplieron con el criterio de inclusión y exclusión.
¿Cuáles son los factores interpersonales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil?	Determinar factores interpersonales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil	hi: existe influencia entre los factores de conocimiento en la donación de órganos en la población de Guayaquil	Técnica: La entrevista.
¿Cuáles son los factores sociales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil?	Establecer los factores sociales que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil	h0: No existe influencia entre los factores	Instrumento: Ficha de entrevista.

que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil?	población de Guayaquil	<p>interpersonales en la donación de órganos en la población de Guayaquil</p> <p>hi: existe influencia entre los factores interpersonales en la donación de órganos en la población de Guayaquil</p> <p>h0: No existe influencia entre los factores sociales en la donación de órganos en la población de Guayaquil</p>	<p>Método de análisis:</p> <p>Se utilizó para analizar el instrumento el programa SPSS estadistic v. 23. Para la relación de la variable categóricas que requieren de un valor numérico se utilizó la prueba estadística chi cuadrado de Pearson.</p>
--	------------------------	---	---

ANEXO 4 ANÁLISIS DE VALIDEZ

Coeficiente de Validez de Contenido (CVC)

Para la validez del instrumento se entrevistó a 3 jueces y se aplicó la metodología del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) que se muestra en el siguiente detalle:

Ítems	Juez1	Juez2	Juez3	Número de Jueces	Ítems esencial	Ítems no esencial	CVC	Decisión
1	2	4	4	3	2	1	0.67	Incluir
2	2	4	4	3	2	1	0.67	Incluir
3	2	4	5	3	2	1	0.67	Incluir
4	3	4	5	3	3	0	1	Incluir
5	3	4	5	3	3	0	1	Incluir
6	2	3	5	3	2	1	0.67	Incluir
7	2	4	5	3	2	1	0.67	Incluir
8	3	4	5	3	3	0	1.00	Incluir
9	3	4	5	3	3	0	1.00	Incluir
10	3	3	5	3	3	0	1	Incluir
11	2	4	5	3	2	1	0.67	Incluir
12	4	4	4	3	3	0	1	Incluir
						Suma	10.01667	
						CVC	0.83	

El CVC oscila entre 0 y 1, siendo las puntuaciones positivas cercanas a la unidad las que indican una mejor validez de contenido y para el caso se obtuvo un CVC de 0.83, siendo válido el instrumento.

Este formulario de **CONSENTIMIENTO INFORMADO** está dirigido a la población de Guayaquil para la realización del estudio de investigación denominado **"Factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil"**

Este proceso tiene el propósito de conocer la aceptación de la donación de órganos. Esta investigación considera tres veces su participación de manera consecutiva para completar el llenado de un cuestionario de entrevista por lo cual va a interactuar con el personal investigador maestrante de la Universidad Cesar Vallejo.

Su participación es voluntaria, podrá rechazar desde el inicio la intervención e incluso la podrá rechazar en el transcurso de la entrevista ya habiendo aceptado ser voluntario.

Su aplicación es **CONFIDENCIAL**, ya leída la información he tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y recibir respuesta satisfactoria por lo cual doy a conocer para este formulario mi nombre, con N°Cedula, residente en.....el día..... aclarando que **ESTOY DE ACUERDO EN PARTICIPAR** en este presente estudio.

Firma de la participante

Firma del investigador

ANEXO 5

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 00 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo, **Karl Friederick Torres Mírez** docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Piura, revisor (a) de la tesis titulada

“Factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018” del (de la) estudiante Alcívar Nagua Marlon Gabriel, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Piura, 04 de diciembre de 2019



Firma
Mg. Karl Friederick Torres Mírez
DNI: 46710220

ANEXO 6

PANTALLAZO DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

Factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2017

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	8%	4%	17%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	8%
2	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS Trabajo del estudiante	1%
5	Juan M. Falomir-Pichastor, Jacques A. Berent, Andrea Pereira. "Social psychological factors of post-mortem organ donation: a theoretical review of determinants and promotion strategies", Health Psychology Review, 2011 Publicación	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

ANEXO 7
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO
INSTITUCIONAL UCV

	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 08 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
---	---	---

Yo, **Alcívar Nagua Marlon Gabriel**, identificado con DNI N° **1205999293**, egresado del Programa de **Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud**, de la Universidad César Vallejo, autorizo (☒), No autorizo (☐) la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado **"Factores que influyen en la donación de órganos en la población de Guayaquil, 2018"**; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....


Marlon Gabriel Alcívar Nagua

DNI: N° 1205999293

FECHA: PIURA, 10 DE JULIO DEL 2019



ANEXO 8
AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
LA UNIDAD DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

ALCÍVAR NAGUA, MARLON GABRIEL

INFORME TITULADO:

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LA POBLACIÓN
DE GUAYAQUIL, 2018”.**

PARA OBTENER EL GRADO O TÍTULO DE:

MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

SUSTENTADO EN FECHA: 10 de julio de 2019

NOTA O MENCIÓN: aprobado por Unanimidad





KARL FREDERICK TORRES MIREZ
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN Y GRADOS UPG
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO -PIURA